

فرایند پرستاری در بیمار مبتلا به سرطان

خطر عفونت در ارتباط با تغییر در پاسخ ایمنولوژیک

- بررسی بیمار برای یافتن شواهد عفونت هر ۴ ساعت یکبار
- گزارش تب بالای ۳/۳۸ درجه سانتی گراد، لرز و تعریق، تورم، درد، اریتم و انگزودا روی سطوح بدن، تغییر در وضعیت هوشیاری، تکرر یا سوزش ادراری، درد عضلانی و درد مفاصل
- بستری بیمار در اتاق خصوصی در صورت $WBC < 1000mm^3$
- دوری از افراد مبتلا به عفونت یا اخیراً عفونت داشته اند یا به تازگی واکسینه شده اند
- شستن دست ها قبل از ورود به اتاق بیمار
- خودداری از انجام پروسیجرهای مربوط به رکتوم و واژن (کنترل T، گذاشتن شیاف در مقعد یا تامپون در واژن)
- استفاده از نرم کننده های مدفوع برای پیشگیری از یبوست یا شقاق
- استفاده از ریش تراش برقی برای کاهش خطر صدمه به پوست
- اجتناب از خوردن میوه و سبزیجات خام، گوشت و ماهی خام در صورت $WBC < 1000mm^3$
- تعویض روزانه آب آشامیدنی
- عدم قراردادن جگل و گیاه گلدانی تازه در اتاق
- بررسی محل تزریقات وریدی روزانه (تعویض روزانه محل تزریق، تمیز نمودن پوست محل تزریق با بتادین، تعویض پانسمان کاتتر ورید مرکزی هر ۴۸ ساعت، تعویض همه مایعات و انفوزیون ها هر ۴۸ ساعت)
- اجتناب از تزریقات عضلانی به منظور کاهش خطر آبسه پوستی
- اجتناب از سونداز مثانه

اختلال در تمامیت پوستی در ارتباط با رادیوتراپی

- اجتناب از استفاده از صابون، مواد آرایشی، عطریات، پودر، لوسیون، پماد و ضد عرق ها
- استفاده از آب ولرم برای استحمام
- اجتناب از مالش و خاراندن پوست
- اجتناب از تراشیدن مستقیم پوست با تیغ
- اجتناب از استفاده از کیسه آبگرم، پدهای گرم کننده، یخ و چسب نواری بر نواحی
- اجتناب از قرارگرفتن در معرض نورخورشید یا هوای سرد
- عدم پوشیدن لباس های تنگ برای بهتر شدن گردش هوا در نواحی آسیب دیده و استفاده از لباس نخی
- عدم ترکاندن تاول های تشکیل شده
- اجتناب از شستشوی مکرر نواحی صدمه دیه
- در صورت وجود ترشح، پوشاندن ناحیه با یک لایه گاز

اختلال در تمامیت غشاهای مخاطی دهان "التهاب زبان"

- ✿ گزارش سوزش دهان، درد، قرمزی، ترکیبگی پوست، لب ها
- ✿ عدم استفاده از دهانشویه های تجاری
- ✿ استفاده از مسواک نرم بعد از غذا و قبل از خواب
- ✿ استفاده از نخ دندان یکبار در ۲۴ ساعت در صورت عدم دردناک بودن لثه ها و پلاکت بالای ۴۰/۱۰۰۰
- ✿ **در صورت التهاب متوسط دهان (اریتم کلی، زخم محدود، تکه های سفید ناشی از قارچ کاندیدا):**
- ✓ دهانشویه با نرمال سالین هر ۲ ساعت یکبار در زمان بیداری و شب ها هر ۶ ساعت یکبار
- ✓ درآوردن دندان مصنوعی بجز موقع غذاخوردن و مناسب بودن دندان برای دهان
- ✓ اجتناب از خوردن غذاهای تند، سفت و یا خیلی سرد یا داغ
- ✿ **در صورت التهاب شدید دهان (زخم های همراه با خونریزی و پوشیده شدن بیش از ۲۵٪ از دهان با تکه های سفید رنگ):**
- ✓ رژیم مایعات یا پوره
- ✓ بررسی کم آبی
- ✓ تهیه نمونه بافتی برای کشت و تعیین حساسیت نواحی ملتهب
- ✓ درآوردن دندان مصنوعی
- ✓ در صورت انجام ساکشن، ریختن مواد ضد قارچ یا بیحس کننده در بطری علاوه بر نرمال سالین
- اختلال در تمامیت بافت "آلوپسی" در ارتباط با شیمی درمانی
- صحبت کردن با بیمار و خانواده در ارتباط با احتمال ریزش مو و رویش مجدد آن
- به حداقل رساندن میزان ریزش مو:
- ✓ استفاده از کلاه های سرد کننده یا تورنیکت برای کاهش گردش خون
- ✓ کوتاه نمودن موها قبل از شروع درمان
- ✓ اجتناب از فرزن های برقی، فلزی و نیز خشک کردن، کلیپس، گیره سر، اسپری مو، رنگ مو و فرهای دائمی
- گرد و غیر آسیب رسان بودن دندان های شانه
- چرب کردن کف سر برای کاهش خارش با پماد ویتامین A&D
- جلوگیری از وارد آمدن ضربه به پوست سر
- استفاده از کلاه لبه دار در زیر آفتاب
- برای مقابله با ریزش مو:
- ✓ خریدن کلاه گیس و استفاده از آن قبل از ریزش مو
- ✓ تشویق بیمار برای ادامه تماس های اجتماعی

✓ آموزش به بیمار درمورد رشد مجدد موها بعد از اتمام درمان

تغذیه کمتر از نیاز بدن در ارتباط با دریافت کم مواد غذایی، تهوع و استفراغ

🌀 اجتناب از مناظر، بوها و صداهای نامطبوع در محیط

🌀 کاهش اضطراب قبل، حین و بعد از شیمی درمانی با موسیقی درمانی، تکنیک های آرامسازی و تجسم هدایت شده

🌀 مصرف مایعات کافی قبل، حین و پس از دادن دارو

🌀 رعایت بهداشت دهان بطور مرتب

🌀 مراقبت های خاص برای کاهش درد و افزایش تحمل جسمانی

🌀 دادن غذاهای پرپروتئین و پرکالری مطابق با میل بیمار و احترام به فرهنگ و عادات غذایی وی

🌀 نوشیدن مایعات کافی برای کم کردن زوائد و خشکی بدن

🌀 عدم نوشیدن مایعات فراوان همراه غذا به دلیل ایجاد سیری زودهنگام

🌀 استفاده از وعده های غذایی متعدد و کم حجم

🌀 مصرف غذاهای سرد دلیل نداشتن بو و تحمل بهتر

🌀 افزایش سطح فعالیت برای افزایش اشتها

خستگی و عدم تحمل فعالیت

📅 داشتن دوره های استراحت طی روز مخصوصا قبل و بعد از غذاخوردن

📅 افزایش کل ساعات خواب شبانه

📅 کمک خواستن از دیگران برای انجام کارهایی از قبیل کارهای خانه، مراقبت از بچه ها، غذا پختن و...

📅 دریافت مواد غذایی پرپروتئین و پرکالری

📅 اقداماتی برای تسهیل تحرک بیمار (اختلالات حرکتی نیاز به مصرف انرژی را افزایش می دهد)

“اختلال در الگوی راحتی” درد مزمن

🌿 بررسی درد با استفاده از مقیاس درد (محل، تکرر، مدت، انتشار و ...)

🌿 اطمینان به بیمار درمورد آگاهی از واقعی بودن درد و کاهش اضطراب وی

🌿 کاهش عوامل افزایش دهنده درد نظیر ترس، خستگی و عصبانیت و...

🌿 بررسی پاسخ بیمار به درد

خطر اختلال در پرفیوژن بافتی درارتباط با خونریزی

🌿 بررسی تعداد پلاکت ها

🌿 بررسی علایم خونریزی (پنشی یا اکیموز، کاهش Hb و HCT، خونریزی طولانی از محل تزریق وریدی یا روش های تهاجمی، تغییر وضعیت ذهنی)

🌿 استفاده از مسواک نرم یا برس ابری برای مراقبت از دهان

- ☀ استفاده از ماشین الکتریکی برای شیو کردن
- ☀ خودداری از خوردن غذاهایی که برای جویدن دشوار هستند
- ☀ عدم کنترل درجه حرارت از راه رکتال و بکاربردن شیاف و انما
- ☀ بکاربردن فشار مستقیم بر محل تزریق حداقل ۵ دقیقه
- ☀ چرب نمودن لب با مواد روغنی
- ☀ اجتناب از سونداز مثانه
- ☀ دریافت مایعات حداقل ۳ لیتر در ۲۴ ساعت در صورت عدم محدودیت
- ☀ اجتناب از مصرف داروهای ضد انعقاد مانند آسپرین
- ☀ استفاده از مواد نرم کننده محلول در آب قبل از فعالیت جنسی
- ✓ در صورت تعداد پلاکت کمتر از 3×10^3 mm:
- ✓ استراحت در تخت همراه با پوشاندن نرده های کنار تخت
- ✓ اجتناب از فعالیت های پرانرژی
- ✓ تزریق پلاکت در صورت نیاز
- ✓ رعایت احتیاط در زمان تمیز نمودن بینی (پیشگیری از وارد شدن ضربه به مخاط بینی و افزایش فشار داخل جمجمه)

احتمال اندوه و ناراحتی در ارتباط با فقدان و تغییر در عملکرد نقش

- 🌸 تشویق بیمار به بیان ترس، نگرانی و سوالات راجع به درمان و مشکلات آینده
- 🌸 تشویق بیمار و خانواده به شرکت فعال برای تصمیم گیری های مربوط به درمان
- 🌸 برقراری و حفظ ارتباطات خانوادگی
- 🌸 تشویق بیمار به بیان احساسات منفی
- 🌸 داشتن فرصت برای گریه کردن و بیان ناراحتی ها

اختلال در تصویر ذهنی از بدن

- 🌸 بررسی احساسات بیمار درباره تصویر بدنی و سطح اعتماد به نفس
- 🌸 تعیین خطرهای بالقوه نسبت به اعتماد به نفس و در میان گذاشتن با بیمار (تغییر ظاهر بدن، کاهش عملکرد جنسی، از دست دادن مو، کاهش انرژی و تغییرات نقش)
- 🌸 کمک به بیمار در مراقبت از خود در زمان خستگی، خواب آلودگی، تهوع و استفراغ
- 🌸 تشویق بیمار به ادامه شرکت در فعالیت ها و تصمیم گیری ها
- 🌸 تشویق بیمار و همسرش برای شرکت در جلساتی درباره تغییر عملکرد جنسی و تمایلات جنسی